

Respect de la limitation selon la liste des spécialités

Wegovy® les adolescent-e-s de 12 ans et plus a été autorisé dans la liste des spécialités dès le 01.05.2025 pour une durée limitée au 30.04.2028.*

Par la présente, je sollicite

- Garantie de prise en charge au début du traitement
- Prise de connaissance du suivi 28 semaines après le début du traitement après le début du traitement

avec le médicament **Wegovy® (sémaglutide 2.4 mg)** dans le cadre de l'assurance de base pour la thérapie de l'obésité.

Identité du/de la patient-e :

Prénom :

Sexe : m f pas d'indication

Nom :

Rue :

CP / ville :

Date de naissance :

Poids (en kg) :

Taille (en cm) :

IMC (kg/m²) :

Assureur :

Assurance-maladie (assurance de base) :

N° d'assuré :

CP/ville :

Médecin prescripteur/trice :

Prénom :

Nom :

Institution :

Rue :

CP/ville :

E-Mail :

- Spécialistes en médecine de l'enfant et de l'adolescent avec une spécialisation en endocrinologie pédiatrique et en diabétologie
- Spécialistes accrédité-e-s comme responsables de programmes de thérapie individuelle multiprofessionnelle structurée pour les enfants et les adolescent-e-s présentant une obésité et en surpoids (MSIT) selon le règlement de certification (A)
- Spécialistes d'un centre de référence en obésité pédiatrique selon le règlement de certification (C) de la Société suisse de pédiatrie (SGP) et de l'Association suisse de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ)

Remarque :

Respect de la limitation selon la liste des spécialités

Données médicales (à destination exclusive du/de la médecin-conseil):

- Poids corporel au début du traitement de ≥ 60 kg et une obésité selon les valeurs limites acceptées au niveau international (correspond à un IMC ≥ 35 kg/m² chez les adultes)*

* Seuils IMC de l'IOTF pour l'obésité par sexe pour les jeunes de 12 à 18 ans.

- Le contrôle du traitement de base doit être effectué au moins tous les 3 mois en ce qui concerne l'alimentation, l'activité physique et la santé psychique.

Suivi 28 semaines après le début du traitement

Données médicales (à destination exclusive du/de la médecin-conseil):

Le traitement par Wegovy® être interrompu et réévalué si l'IMC ou le score Z de l'IMC des patient-e-s ne s'est pas amélioré d'au moins 5%.

- Le/la patient-e a obtenu la réduction de poids requise d'au moins 5% de l'IMC ou de la valeur Z de l'IMC 28 semaines après le début du traitement et continue de participer à un programme de lutte contre l'obésité.

Date du contrôle:

Suivi après 28 semaines à la demande de la caisse-maladie.

Date:

Cachet / signature:

Wegovy® pour les adolescent-e-s de 12 ans et plus a été autorisé dans la liste des spécialités dès le 01.05.2025 pour une durée limitée au 30.04.2028.*

Limitatio pour les adolescent-e-s:*

WEGOVY® est utilisé en complément d'un régime hypocalorique et d'une activité physique accrue et documentée pour la gestion du poids chez les adolescent-e-s âgé-e-s de 12 ans et plus (sans antécédents de chirurgie bariatrique et sans chirurgie bariatrique prévue ou imminente) avec un poids corporel ≥ 60 kg et présentant une obésité selon les seuils internationalement acceptés:

- correspond à un **IMC ≥ 35 kg/m²** chez les adultes*

* Seuils d'IMC de l'IOTF pour l'obésité par sexe pour les adolescent-e-s âgé-e-s de 12 à 18 ans.

Âge (années)	indice de masse corporelle 35 kg/m ²	
	homme	femme
12	31.21	31.66
12.5	31.73	32.33
13	32.19	32.91
13.5	32.61	33.39
14	32.98	33.78
14.5	33.29	34.07

Âge (années)	indice de masse corporelle 35 kg/m ²	
	homme	femme
15	33.56	34.28
15.5	33.78	34.43
16	33.98	34.55
16.5	34.19	34.64
17	34.43	34.75
17.5	34.71	34.87

Le traitement requiert la garantie de prise en charge des coûts par la caisse maladie après consultation du médecin-conseil.

La prescription ne peut être effectuée que:

1. par des spécialistes en médecine de l'enfant et de l'adolescent avec une spécialisation en endocrinologie pédiatrique et en diabétologie, ou
2. par des spécialistes accrédité-e-s comme responsables de programmes de thérapie individuelle multiprofessionnelle structurée pour les enfants et les adolescent-e-s présentant une obésité et en surpoids (MSIT) selon le règlement de certification (A) (<https://www.akj.ch/fr/professionnels/therapie/programme-individuel/>), ou
3. par des spécialistes d'un centre de référence en obésité pédiatrique selon le règlement de certification (C) de la Société suisse de pédiatrie (SGP) et de l'Association suisse de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ) (<https://www.akj.ch/fr/professionnels/therapie/centres-de-reference/>).

Le respect documenté d'un régime hypocalorique constitue une condition préalable au remboursement de WEGOVY et doit être confirmé à la caisse maladie.

La thérapie de base concernant la nutrition, l'exercice physique et la santé mentale doit être contrôlée au moins tous les 3 mois pour les personnes de moins de 18 ans.

Il convient d'interrompre le traitement par WEGOVY si l'IMC ou le score Z de l'IMC des patient-e-s ne s'est pas amélioré d'au moins 5 % par rapport à la valeur initiale après 28 semaines d'utilisation.

Ces patient-e-s sont exclu-e-s du remboursement pour la reprise du traitement.

Le traitement par WEGOVY doit être réévalué dès lors que les adolescent-e-s atteignent l'âge adulte. Les mêmes critères que pour les adultes s'appliquent.

Un changement de traitement d'un autre agoniste du récepteur GLP-1 approuvé pour la perte de poids à WEGOVY est en principe possible. Si le passage à WEGOVY s'effectue pendant la phase initiale, les critères d'interruption s'appliquent comme pendant la phase initiale de traitement par WEGOVY. Si le passage s'effectue pendant le traitement en cours, la phase initiale de traitement sous WEGOVY est omise. La durée maximale de traitement remboursée pour une monothérapie avec WEGOVY ou pour une thérapie séquentielle avec WEGOVY et un autre agoniste du récepteur du GLP-1 approuvé pour la perte de poids est limitée à 3 ans, sous réserve du respect des critères de remboursement, que le traitement ait été commencé à l'adolescence ou à l'âge adulte. La documentation pertinente du traitement préalable depuis le début du traitement doit être disponible en cas de questions.

WEGOVY ne doit pas être associé à d'autres agonistes du récepteur du GLP-1, ni à des inhibiteurs du SGLT-2, à des gliptines, à de l'insuline ou à d'autres médicaments (p. ex. des médicaments contenant de l'orlistat) pour la perte de poids.

Sous réserve du consentement du/de la patient-e, les données pertinentes doivent être enregistrées dans un registre tenu par un organisme indépendant sur la base d'une documentation continue du/de la patient-e.

* Liste des spécialités (LS) de l'OFSP, www.listedesspecialites.ch.

Pour les professionnel-le-s de la santé

Information professionnelle abrégée - Wegovy®: C: Sémaglutide. I: Régulation du poids: en complément d'un régime hypocalorique et d'une activité physique accrue pour réguler le poids chez: - Les patients adultes dont l'indice de masse corporelle (IMC) initial est de ≥ 30 kg/m² (obésité) ou ≥ 27 kg/m² à < 30 kg/m² (surpoids) en présence d'au moins une comorbidité due au poids. - Les patients adolescents, à partir de 12 ans, atteints d'obésité selon les valeurs limites acceptées au niveau international et ayant un poids corporel supérieur à 60 kg. Maladie cardiovasculaire établie: réduction du risque d'événements cardiovasculaires graves chez les adultes atteints de maladie cardiovasculaire établie et présentant un IMC ≥ 27 kg/m². Le traitement doit être un complément au traitement standard chez les patients atteints de maladie cardiovasculaire établie. P: Sous-cutanée. La dose d'entretien de 2.4 mg une fois par semaine est atteinte avec une dose initiale de 0.25 mg. La dose doit, pour réduire la probabilité de symptômes gastro-intestinaux, être augmentée sur une période de 16 semaines jusqu'à la dose d'entretien de 2.4 mg une fois par semaine. Il faut, en cas d'apparition de symptômes gastro-intestinaux importants, envisager de suspendre l'augmentation de la dose jusqu'à l'amélioration des symptômes. Si, après 28 semaines de traitement, les patients adultes dans l'indication «Régulation du poids» n'ont pas perdu au moins 5 % de leur poids corporel initial, il convient de décider si le traitement doit être poursuivi. Pour les adolescent-e-s de 12 ans ou plus, le même schéma de dosage que pour les adultes doit être appliqué. Il convient de décider si le traitement doit être poursuivi, si l'IMC des patients ne s'est pas amélioré d'au moins 5 % après 28 semaines de traitement. Des doses hebdomadaires supérieures à 2.4 mg ne sont pas recommandées. Wegovy® ne doit pas être utilisé en combinaison avec d'autres agonistes des récepteurs du GLP-1. CI: Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. MP: Les agonistes des récepteurs du GLP-1 pourraient être associés à un risque accru d'hyperplasie focale des cellules C thyroïdiennes et de tumeurs des cellules C. La valeur clinique d'une surveillance de routine du taux de calcitonine sérique n'a pas été démontrée. L'utilisation d'agonistes des récepteurs du GLP-1 peut être associée à des effets secondaires gastro-intestinaux pouvant provoquer une déshydratation, ce qui peut pour sa part entraîner une détérioration de la fonction rénale. La fonction rénale doit être surveillée lors de l'instauration ou de l'ajustement d'un traitement par Wegovy® chez des patients rapportant de sévères réactions indésirables gastro-intestinales. Une pancréatite aiguë a été observée lors de l'utilisation d'agonistes des récepteurs du GLP-1. Wegovy® doit être arrêté en cas de potentielle pancréatite. Le traitement par Wegovy® ne devra pas être repris si cette dernière devait être confirmée. Ne pas utiliser comme substitut de l'insuline chez les patients diabétiques. Les patients atteints de rétinopathie diabétique utilisant le sémaglutide doivent être surveillés de près et traités conformément aux directives cliniques. Il n'y a pas d'expérience avec le sémaglutide 2.4 mg chez les patients atteints de diabète de type 2 souffrant d'une rétinopathie diabétique non contrôlée ou potentiellement instable. Il n'y a pas d'expérience chez les patients souffrant d'insuffisance cardiaque de stade IV de la NYHA. L'expérience est limitée chez les patients âgés de 85 ans et plus. IA: Le sémaglutide a un très faible potentiel d'inhibition ou d'induction des enzymes CYP et d'inhibition des transporteurs de substances actives. Le sémaglutide peut retarder la vidange gastrique et éventuellement influencer l'absorption de médicaments administrés simultanément par voie orale. EI: Très fréquents: Céphalées, vomissements, diarrhées, constipation, nausées, douleurs abdominales, fatigue. Fréquents: Hypoglycémie chez des patients atteints de diabète de type 2, sensation de vertige, rétinopathie diabétique chez les patients atteints de diabète de type 2, gastrite, reflux gastro-œsophagien, dyspepsie, éructation, flatulence, ventre gonflé, cholécystite, chute des cheveux, réactions au site d'injection. Occasionnels: Dysgueusie, fréquence cardiaque accrue, pancréatite aiguë, vidange gastrique retardée, amylose accrue, lipase accrue, cholécystite. Rares: Réaction anaphylactique. Fréquence inconnue: Insuffisance rénale aiguë. E: Wegovy® FixDose: Emballage de 4 stylos préremplis à 5 dosages: 0.25 mg, 0.5 mg, 1.0 mg, 1.7 mg et 2.4 mg (B). Wegovy® Multi FixDose: Emballage de 1 stylo prérempli et 4 aiguilles jetables NovoFine® Plus à 5 dosages: 0.25 mg, 0.5 mg, 1.0 mg, 1.7 mg et 2.4 mg (B). Décembre 2024 v5.0 Novo Nordisk Pharma AG, The Circle 32/38, 8058 Zürich

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire. Pour plus d'informations, voir l'Information professionnelle de Wegovy® sur www.swissmedinfo.ch.

Novo Nordisk Pharma SA, The Circle 32/38, 8058 Zurich